MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET

SERIAL NO. 10/572514
APPLICANT(S)

FILING DATE

NPR 2 6 2007

(FOR USE WITH FORM PTO-875)

CLAIMS

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12	IND. /	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.
2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13	7-					DEI.
3 4 5 6 7 8 9 10 11 12	-/					
4 5 6 7 8 9 10 11 12	7					
5 6 7 8 9 10 11 12						
6 7 8 9 10 11 12 13						-
7 8 9 10 11 12 13						
8 9 10 11 12 13						
9 10 11 12 13						ļ — —
10 11 12 13						
11 12 13						
12 13						
14						
15				 		ļ
16				 		ļ
17	 	ļ				
18 19	}			 		-
19 20	 	 		 -		
21						
22	 			 		
23	1					
24						
25						
26						
27						
28				ļ		
29	1					
30 31	 	·				<u> </u>
32	 			 		
33	<u> </u>		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			
4	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				-	
35						
36						
37						
38						
39	 		 	 		
10 11	1	-	 			
12	 			 		
42 43	 		 	+		
44	 					
45		1	1			
46						
47						
48						
49	ļ					ļ
50	 	<u> </u>	ļ	 	<u> </u>	
DTAL ND.	3	. 🗣		🖊		♣
TAL EP.		4		· 🛻 📗		4
TAL	10					100,5720
IMS	<u>して</u>		<u> </u>			